



Adreswijziging kaartdiensten PaySquare BV

Wij verzoeken u vriendelijk ons 3 weken voor de ingangsdatum te informeren over de wijziging.

Gelieve onderstaande gegevens nauwkeurig in blokletters in te vullen.

Algemene gegevens Handelsnaam: _____ Handelaar-id: 1007 _____ BTW-nummer: _____ Ingangsdatum wijziging: _____ Let op: Zonder bovenstaande gegevens kunnen wij uw verzoek helaas niet in behandeling nemen.
--

Ik wil graag mijn adres wijzigen

Gegevens vestigingsadres Vestigingsadres: _____ Postcode/Plaats: _____ Telefoonnummer: _____ Fax: _____ E-mailadres: _____ Gegevens administratieadres Administratieadres: _____ Postcode/Plaats: _____ Telefoonnummer: _____ Fax: _____ E-mailadres: _____
--

--

Handtekening handtekeningsbevoegde(n)

Datum _____ Plaats _____

Stuur of fax dit formulier met een kopie van een geldig legitimatiebewijs van de handtekeningsbevoegde(n) naar:

Keyware Transaction & Processing N.V
Ikaroslaan 24
1930 Zaventem
Fax: 02.347.16.88
Tel: 0900/70 300